



ประกาศวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ที่ ๑ /๒๕๖๑

เรื่องการรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ คณะผู้บริหาร วท. ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ให้กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำ บ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑.๑. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- ๑.๓. ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระการชดใช้ทุนกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัคร โดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)

๒. กำหนดเวลา วันที่ ๑ - ๑๖ เมษายน ๒๕๖๑

๓. จำนวนตำแหน่ง/สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการ ฝึกอบรม ๒๕๖๑

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ สำหรับปีการ ฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒ ตามผนวก ก. แนบท้ายประกาศนี้

๓.๒. หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. กำหนดตามนโยบายของแพทยสภาซึ่งให้ วท. กำกับดูแลให้สถาบันฝึกอบรม ให้มีการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ **ไม่เกินร้อยละ ๑๐** ของตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านที่ได้รับอนุมัติ เกณฑ์การพิจารณา ให้สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกผู้สมัครโดย **ให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ไม่มีต้นสังกัด** และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน ตามลำดับต่อไปนี้

ก. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

ข. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ก

ค. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ข

ง. ผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วน้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค.

ทั้งนี้ วทท. กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพเป็น สถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ทั้งนี้ให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมได้ โดยต้องไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วทท. รวมทั้งไม่ขัดกับประกาศนี้ ตลอดจนประกาศให้ผู้สมัครทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อน เริ่มดำเนินการคัดเลือก

๔. วิธีการสมัคร

๔.๑. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร:

๔.๑.๑. ใบสมัคร

ก. ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ กรอกใบสมัครด้วยตนเอง ทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>

ข. ให้ระบุเลือกสถาบันฝึกอบรมจำนวน ๑ แห่งเท่านั้น

ค. พิมพ์ลงกระดาษแล้วลงนาม พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด ๒ นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๔.๑.๒. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)

ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐาน แสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการ คัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรม พิเศษ
(curriculum vitae) ของผู้สมัคร

ค. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช
กรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒ (ถ้ามี)

ง. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร ในการ
เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

จ. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากผู้รับรอง/แนะนำอย่างน้อย ๓ คน ได้แก่ อาจารย์ ประจำ
โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต อาจารย์ประจำโรงพยาบาลที่ผู้สมัครผ่านการ
ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และผู้บังคับบัญชาโดยตรงที่อยู่ใกล้ชิดที่สุด (เช่น หัวหน้าแผนก หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

๔.๒. ขั้นตอนการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้อง ดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๒.๑. **ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร** จำนวน ๗๐๐ บาท โดยมีเศษสตางค์เพิ่มจำนวนเท่ากับเลขสอง
ตัวท้ายของเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม โอนเข้าบัญชี “วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย”
ธนาคารทหารไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี ๐-๓๘๗๓-๔๓๔๕-๒” สำเนาหลักฐานการโอน
เงินให้เขียนชื่อ นามสกุล (ตัวบรรจง) ระบุ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัน-เวลาที่โอน และลงนาม
กำกับ โดย วท. ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร กรณีผู้สมัครไม่ได้มาสอบหรือไม่ได้รับการคัดเลือก

๔.๒.๒. **ลงทะเบียนยืนยันใบสมัครในเว็บไซต์** วท. ทาง <https://tcep.or.th/user/register> จากนั้น
ตรวจสอบ e-mail และยืนยันตัวตน (ตรวจสอบใน spam/junk folder หากไม่ได้รับ e-mail กรุณาติดต่อ
webmaster@tcep.or.th)

๔.๒.๓. **ส่งหลักฐานสมัคร** เมื่อได้ยืนยันตัวตนแล้ว ให้ทำการ login เข้าเว็บไซต์ และบันทึกข้อมูล โดยการ
เลือกสถาบัน ต้องตรงกัน กับข้อมูลที่ลงไว้ในใบสมัครของแพทยสภา (หากไม่ตรงกัน วท. ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัคร
ลงทะเบียน) พร้อมทั้ง upload สำเนาใบสมัคร หลักฐานต่างๆ ตาม ๔.๑ และ หลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมการ
สมัคร(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว) ที่ <https://tcep.or.th/node/add/resident-application-2561>
หมายเหตุ: เฉพาะไฟล์สกุล .pdf และจำกัดขนาดไฟล์ไม่เกิน 16 MB รายละเอียดวิธีการการบันทึกข้อมูล ศึกษา
ข้อมูลตามเว็บไซต์ <https://tcep.or.th/residentmatching/2561>

เมื่อสมัครเรียบร้อยแล้วจะมี E-mail ยืนยัน และ link สำหรับกลับเข้ามาแก้ไขข้อมูล ผู้สมัครสามารถกลับมา
แก้ไขรายละเอียดได้จนกว่าจะหมดเขตรับสมัคร ตามเวลาที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕.๑

๔.๒.๔. **ยืนยันใบสมัครฉบับจริง** ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานต่างๆ ตาม ๔.๑ และหลักฐานการโอนเงิน
ค่าธรรมเนียมการสมัครฉบับจริง ให้ใช้ยื่นในวันสอบสัมภาษณ์ ณ สถาบันฝึกอบรมที่ท่านเลือกสมัคร โดยกรณีที่ได้รับ
คัดเลือก สถาบันฝึกอบรมจะเก็บรวบรวมเอกสารฉบับจริงของท่านไว้ และไม่ต้องไปยื่นใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือก
ในลำดับที่เลือกถัดไปอีก

๔.๒.๕. รายละเอียดหลักเกณฑ์การคัดเลือก รายละเอียดหลักเกณฑ์การคัดเลือกของแต่ละสถาบัน ให้ผู้สมัครติดตามจากช่องทางการติดต่อของแต่ละสถาบัน กรณีมีข้อสงสัยในรายละเอียด หลักเกณฑ์การคัดเลือก ของแต่ละสถาบันฝึกอบรม สามารถติดต่อได้ทาง E-mail ของผู้รับผิดชอบการคัดเลือกผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน ตามผนวก ข.

๔.๒.๖ กรณีไม่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกครั้งที่ ๑ และ ๒ จะมีการส่ง link สำหรับกลับเข้ามาแก้ไขข้อมูลจาก วท. เพื่อให้ผู้สมัครดำเนินการเลือกสถาบันฝึกอบรมที่ยังมีตำแหน่งว่างในครั้งที่ ๒ และ ๓ ตามลำดับ ให้ผู้สมัครดำเนินการตามวันที่กำหนดตามข้อ ๕.๑ และติดตามประกาศจาก วท. ทางเว็บไซต์ต่อไป

๔.๓ สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

ก. ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรมนั้น ตามลำดับที่ผู้สมัครเลือก**พร้อมกัน** ตามกำหนดการในข้อ ๕.๑ ณ สถานที่ที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด

ข. ดำเนินกระบวนการสอบ/สัมภาษณ์ โดยใช้**หลักเกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นประกาศกำหนด**

ค. หลังเสร็จสิ้นการสอบสัมภาษณ์ ให้สถาบันฝึกอบรม

(๑) แจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัครสอบ

(๒) แจ้งจำนวนผู้ที่คัดเลือก รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก และตำแหน่งที่เหลือ กลับมายัง วท.

ภายในวันที่สอบสัมภาษณ์โดยไม่ล่าช้า

ง. ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และความครบถ้วนของหลักฐาน พร้อมเก็บรวบรวมหลักฐานการสมัครฉบับจริงของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อส่งให้ วท. ดำเนินการรวบรวมส่งแพทยสภาต่อไป

กรณีที่สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกผู้สมัครไว้แต่หลักฐานยังไม่ครบถ้วน ให้สถาบันรับผิดชอบดำเนินการติดตามเอกสารที่ขาดไปให้ครบถ้วน และส่งให้ วท. ก่อนวันรับรองผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ในกรณีที่หลักฐานไม่ครบถ้วน วท. จะไม่รับรองผลการคัดเลือกของผู้สมัครดังกล่าว

จ. สถาบันฝึกอบรมที่ยังรับผู้สมัครไม่ครบตามตำแหน่งที่อนุมัติ **ต้อง** มีการดำเนินการสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปตามที่ วท. ประกาศ หากได้รับผู้สมัครครบตามตำแหน่งที่อนุมัติแล้วในลำดับใดแล้ว ไม่ต้องดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปอีก

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก:

๕.๑. วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามสถานที่ของสถาบันฝึกอบรม

๕.๒. วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าสอบและสถานที่ที่จะเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ทาง website : www.tcep.or.th ในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑

๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนามโดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑

๗. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๑. แล้วขาดจากการฝึกอบรม

วท. จะพิจารณาเสนอแพทยสภาให้จำกัดสิทธิในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๒. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตนตามที่กำหนดในข้อ ๗.๒. หรือหลังจากเข้ารับ การฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้น สิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

๘. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้โดยต้องได้รับความยินยอมจากสถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อฟส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตาม เงื่อนไขที่ คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

๙. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๙.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการ ประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๗.๑ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและ ไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น

๙.๒. การขึ้นทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ดังต่อไปนี้

๙.๒.๑. ไม่ได้ทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

๙.๒.๒. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการเริ่มการฝึกอบรมในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๙.๒.๓. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและ วท. กำหนด

ทั้งนี้ให้ถือว่า ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าวไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑

๙.๓. ในประกาศนี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบทางละเมิด ของเจ้าหน้าที่ หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ และให้หมายรวมถึงหน่วยงาน ในกำกับของรัฐ และสภาอากาศไทย รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณา อนุมัติด้วย

“วท.” หมายความว่า วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๙.๔. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งมีได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้และ ข้อบังคับ

ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวนี้เป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่ามีการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วมท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณารอนสิทธิในการ รับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิ์แพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

๙.๕. กรณีใดซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ ๑๗/๒๕๖๐ เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปี การ' ฝึกอบรม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และบทแห่งประกาศนี้ให้ใช้ประกาศดังกล่าวนี้แทน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

น.บ. บ. =
+

(พลอากาศตรี นายแพทย์เฉลิมพร บุญศิริ)
นายวุฒิบัณฑิตและประธานเวชบัณฑิตศึกษา

ผนวก ก.

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
และจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรม รอบที่ ๒ ได้ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑

รหัส	สถาบันฝึกอบรม	อนุมัติ
102	จุฬาลงกรณ์ ม.-คณะแพทยศาสตร์ ^(๑)	2
106	ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	2
110	ม.นวมินทราชินราษ-คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	2
118	พร-โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	1
122	สตช-โรงพยาบาลตำรวจ	3
203	กพ-โรงพยาบาลเลิดสิน	1
204	กพ-โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	3
217	สป-โรงพยาบาลชลบุรี	2
224	สป-โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	1

^๑ รวมสมทบจาก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา (๓ เดือน) ๑ ตำแหน่ง

ผนวก ข.

รายละเอียดติดต่อของสถาบันฝึกอบรม ปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑

รหัส	สถาบันฝึกอบรม	E-mail ผู้รับผิดชอบ	ช่องทางติดต่อของสถาบัน
102	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	emhcula@gmail.com	022-564-617
106	ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	ksiwap@kku.ac.th	081-729-6644
110	ม.นวมินทราชิราช	savitree@nmu.ac.th	095-578-5262
118	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	erpinklao@gmail.com	02-475-2677
122	โรงพยาบาลตำรวจ	pn6301@hotmail.com	083-253-8006
203	โรงพยาบาลเลิดสิน	lerdsin.er@gmail.com	089 202 7561, 02 383 9712*
204	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	Ems_nop@hotmail.com	025-517-4270-9 ต่อ1320
217	โรงพยาบาลชลบุรี		081-683-7145
224	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	nangparpasri@gmail.com	044-235-460